

CÔNG BỐ THÔNG TIN VỀ Y TẾ/ SỨC KHỎE TÂM THẦN/HÀNH VI

Tên của Cơ Quan hay Cá Nhân

Địa Chỉ

TX

Thành phố

Tiểu bang

Số Zip

Điện thoại

Số Fax

Bằng cách này tôi cho phép cơ quan hay cá nhân có tên ở trên được công bố hồ sơ y tế và/hoặc sức khỏe tâm thần/hành vi của học sinh có tên dưới đây cho **KHU HỌC CHÁNH HOUSTON**.

Tên Học Sinh

Ngày sinh

Trường

Lớp

Hồ sơ được yêu cầu

(những) Ngày Phục Vụ: _____

☐ Y tế (cho biết rõ: _____)

☐ Sức Khỏe Tâm Thần/Hành Vi (cho biết rõ: _____)

Thông tin này được dùng trong hoạch định giáo dục.

Những phát biểu

- ☐ Phụ huynh, giám hộ, người đại diện được chỉ định, hay học sinh lớn tuổi đã được cho biết đầy đủ và hiểu rõ nguyên do của sự ưng thuận này.
- ☐ Phụ huynh, giám hộ, người được chỉ định, hay học sinh lớn tuổi đồng ý với nguyên do của sự ưng thuận này bằng thư.
- ☐ Phụ huynh, giám hộ, người đại diện được chỉ định, hay học sinh lớn tuổi hiểu rằng sự ưng thuận này thì tự nguyện và có thể được thu hồi bất cứ lúc nào, ngoại trừ những hành động đã được thi hành vì sự cho phép này.
- ☐ Trừ khi được thu hồi, sự cho phép này sẽ đảo hạn một năm kể từ ngày cho phép.
- ☐ Thông tin được sử dụng hay được tiết lộ theo sự cho phép này có thể được tái tiết lộ bởi người nhận và không còn được bảo vệ bởi các quy tắc của liên bang về tính cách riêng tư.
- ☐ Thông tin được tiết lộ có thể bao gồm dữ kiện liên quan đến bệnh AIDS hay bệnh HIV, nghiện ma túy hay rượu, sức khỏe tâm thần hay hành vi hay sự chăm sóc tâm lý.

Xác nhận

Tôi xác nhận rằng tôi là phụ huynh, giám hộ, hay người đại diện được chỉ định của học sinh này hay học sinh lớn tuổi có tên trong đơn. Bằng cách này tôi cho phép việc công bố thông tin như được yêu cầu. Tôi biết rõ các quyền của tôi về việc công bố thông tin cá nhân, kể cả quyền thu hồi sự cho phép và có được bản sao các thông tin này khi viết thư yêu cầu. Tôi hiểu rằng sự cho phép này chỉ có giá trị cho mục đích nêu trên và trong giai đoạn một năm kể từ hôm nay.

CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH/GIÁM HỘ/
PHỤ HUYNH ĐẠI DIỆN/HỌC SINH LỚN TUỔI

NGÀY

CHỮ KÝ THÔNG DỊCH VIÊN (NẾU CÓ)

NGÀY

TRẢ LẠI TỜ NÀY CHO NƠI CẤP PHÁT: